

出生届

令和 年 月 日届出

滋賀県甲賀市長 殿

(1)	生 ま れ た 子	(よみかた) 子 の 氏 名 (外国人のときは ローマ字を付記 してください)	氏	名	父母と の 続 き 柄	☐ 嫡出子 ☐ 嫡出で ない子	(☐ 男 ☐ 女)
		生まれたとき	令和 年 月 日	☐ 午前 ☐ 午後	時	分	
		生まれたところ	番地 番 号				
		住 所 (住民登録を するところ)	番地 番 号				
(4)		(よみかた) 世帯主 の氏名	世帯主と の続 き 柄			☐ 子 ☐ 子の子	
(5)	生 ま れ た 子 の 父 と 母	父 母 の 氏 名 生 年 月 日 (子が生まれた ときの年齢)	父	母			
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)		番地 番					
同居を始めたとき		年 月 (結婚式をあげたとき、または、同居を始め たときのうち早いほうを書いてください)					
子が生まれた ときの世帯の おもな仕事と		☐ 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 ☐ 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 ☐ 3. 企業・個人商店等（官公庁は除く）の常用勤労者世帯で勤め先の従業者数が1人から99人までの世帯（日々または1年未満の契約の雇用者は5） ☐ 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世帯（日々または1年未満の契約の雇用者は5） ☐ 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯 ☐ 6. 仕事をしている者のいない世帯					
(9)		父 母 の 職 業	(国勢調査の年… 年…の4月1日から翌年3月31日までに子が生まれたときだけ書いてください) 父の職業 母の職業				
そ の 他							
届 出 人	☐ 1. 父 ☐ 2. 法定代理人() ☐ 3. 同居者 ☐ 4. 医師 ☐ 5. 助産師 ☐ 6. その他の立会者 ☐ 7. 公設所の長						
	住所	番地 番 号					
	本籍	番地 番	筆頭者 の氏名	☐ (6) に同じ			
	署名 (※押印は任意)	印 年 月 日生					

事 件 簿 番 号		父母の婚姻年月日 年 月 日	連 絡 先	電話 () 自宅・勤務先 []・携帯
-----------	--	-------------------	-------------	-------------------------

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かない
でください。

子が生まれた日からかぞえて14日以内
に出してください。

届書は、1通でさしつかえありません。

子の名は、常用漢字、人名用漢字、
かたかな、ひらがなで書いてくださ
い。子が外国人のときは、原則かた
かなで書くとともに、住民票の処理
上必要ですから、ローマ字を付記し
てください。

よみかたは、戸籍には記載されませ
ん。住民票の処理上必要ですから書
いてください。

☐には、あてはまるものに☑のよう
にするしをつけてください。

筆頭者の氏名には、戸籍のはじめに
記載されている人の氏名を書いてく
ださい。

届け出られた事項は、人口動態調査
(統計法に基づく基幹統計調査、厚
生労働省所管)にも用いられます。

子の父または母が、まだ戸籍の筆頭
者となっていない場合は、新しい戸
籍がつくられますので、この欄に希
望する本籍を書いてください。

届出人は、原則として子の父また
は母です。届出人が署名押印した
あと届書を持参する方は親族、そ
他の方でもかまいません。

◎母子健康手帳と届出人の印を
ご持参ください。

出生証明書

子 の 氏 名	男女 の別		1 男 2 女	記入の注意
生まれたとき	令和 年 月 日		午前 時 分 午後	
出 生 し た と ころ 及 び そ の 種 別	出生したと ころの種別	1 病院 2 診療所 3 助産所 4 自宅 5 その他		夜の12時は 「午前0時」、 昼の12時は 「午後0時」と 書いてください。
	出 生 し た と ころ	番地 番 号		
	(出生したところ の種別1-3 施設の名称)			
(11) 体重及び身長	体重 グラム	身長 センチメートル		体重及び身長 は、立会者が医 師又は助産師以 外の者で、わか らなければ書か なくてもかまい ません。
(12) 単胎・ 多胎の別	1 単胎 2 多胎 (子中第 子)			
(13) 母 の 氏 名	妊娠 週数	満 週 日		この母の出産 した子の数は、 当該母又は家人 などから聞いて 書いてください。
(14) この母の出産 した子の数	出生子 (この出生子及び出生後) 死亡した子を含む 死産児 (妊娠満22週以後)		人 胎	
(15) 1 医 師 2 助 産 師 3 そ の 他	上記のとおり証明する。 令和 年 月 日 (住所) 番地 番 号 (氏名) 印			

